



WYPEŁNIA POSZKODOWANY
UWAGA! W SPRAWIE TEJ SZKODY PROSIMY DZWONIĆ

DO POD NR

ZGŁOSZENIE SZKODY / NR do PEWIK GDYNIA Sp. z o.o.
DLA USZKODZEŃ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH

- 1/ Imię i nazwisko kierowcy
- 2/ Adres zamieszkania kierowcy / nr tel.
- 3/ Prawo jazdy – numer / kiedy i gdzie wydane
- 4/ Dane dotyczące uszkodzonego pojazdu: nr rej marka i typ
rodzaj rok prod. bad. techn. do dnia przebieg
OC (firma, okres, nr polisy)
AC (firma, okres, nr polisy)
- 4.1. Właściciel pojazdu (poszkodowany) – nazwa, adres
- 4.2. Telefon kontaktowy poszkodowanego
- 5/ Czas i miejsce zdarzenia
- 6/ Opis zdarzenia i zakres uszkodzeń
- 7/ Aktualna lokalizacja pojazdu
- 8/ Świadkowie (imiona, nazwiska, adresy)
- 9/ Czy wezwano policję (wskazać jednostkę)

Proszę:

- a) sporządzić na odwrocie odręczny szkic sytuacyjny miejsca szkody,

Szkic sytuacyjny:

- b) w miarę możliwości pozostawić stan faktyczny zaistniały po szkodzie w takiej postaci, jak w chwili wypełniania niniejszego zgłoszenia – przez okres 5 dni od daty podpisania zgłoszenia,
- c) udostępnić pojazd do oględzin rzeczoznawcy

WIARYGODNOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

.....

PEWIK GDYNIA Sp. z o.o. oświadcza, iż dniaprzyjęto następujące roszczenie o odszkodowanie.
(wypełnia pracownik PEWIK GDYNIA Sp. z o.o.)